



AUTORISATION PARENTALE année scolaire

Je soussigné(é) :

Demeurant :

.....

Téléphone portable :

Email :

Autorise mon enfant :

Prénom : Nom :

à participer en tant que bénévole aux actions solidaires de Phil&Cie organisées pendant l'année scolaire par l'APSS, en partenariat avec le lycée Philippine Duchesne Itec Boisfleury, et à utiliser les transports en communs pour s'y rendre.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la durée de bénévolat de mon enfant.

J'autorise le lycée et l'APSS à utiliser les photos où figure mon enfant sur leur Instagram et leur site. Dans le cas contraire, mon enfant s'engage à ne pas poser sur les photos qui seront faites lors des actions solidaires de Phil&Cie.

J'ai lu la charte de l'APSS avec mon enfant qui s'engage à la respecter. Je confirme que l'adhésion de mon enfant à l'APSS est à jour.

Fait le à

Signature

(faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)